

FIȘĂ DE ÎNSCRIERE

1. Date de identificare

Numele de familie _____, prenumele _____,

Prenumele tatălui _____, al mamei _____,

Data nașterii _____, stare civilă _____, nr. copii _____,

Adresa _____,

Tel. _____, e – mail _____,

CI cu seria , nr. , eliberată de _____,

la data de _____, CNP

2. Ultima instituție de învățământ absolvită:

Perioada _____, specializarea _____

3. Meseria/profesia _____

4. Locul de muncă _____

5. Funcția exercitată la locul de muncă _____

6. Programul de formare profesională la care se solicită înscrierea:

Competențe antreprenoriale, Cod COR ---, program de specializare, 60 ore;

Expert achiziții publice, Cod COR 214946, program de specializare, 50 ore;

Inspector în domeniul securității și sănătății în muncă, Cod COR 325723, program de perfecționare, 80 ore;

Inspector (referent) resurse umane, Cod COR 333304, program de specializare, 50 ore;

Lucrător în comerț, Cod N.C. 5220.1.1, program de calificare, 360 ore.

7. Doriți să fiți informat/ă cu privire la alte oferte privind formarea profesională a FUNDAȚIEI C.D.I.M.M. Brăila?

Da;

Nu.

Data înscrierii: _____; Semnătura persoanei înscrise _____